

IGAZOLÁS
a tanulói (hallgatói) jogviszony fennállásáról

A tanuló (hallgató) neve:

.....

Születési helye:

.....

Születés ideje: év hó nap

Anyja születéskori neve:

.....

A tanuló (hallgató) lakcíme:

.....

Az iskola (felsőoktatási intézmény) neve:

.....

Az iskola (felsőoktatási intézmény) címe:

.....

Az iskola (felsőoktatási intézmény) OM azonosítója:

.....

A képzés időtartama:

A tanulói (hallgatói) jogviszony kezdete:.....

A tanulói (hallgatói) jogviszony megszűnésének várható időpontja:

..... év hó nap

Tanulói jogviszony esetén az érettségi vizsga, szakmunkásvizsga időpontja:

..... év hó nap

A tanulói (hallgatói) jogviszony szünetelése esetén a szünetelés időtartama:

.....

A tanulói (hallgatói) jogviszony megszűnése esetén annak időpontja:

..... év hó nap

Rendszeres jövedelemmel rendelkezik: igen nem

Kelt:, év hó nap

P. H.

.....
az iskola (felsőoktatási intézmény) igazgatójának
aláírása

A családi pótlék iránti kérelmet benyújtó, illetve arra jogosult neve:

.....

Lakcíme:

.....

TAJ-száma: ____ - ____ - ____ A gyermek (tanuló) TAJ-száma: ____ - ____ - ____

Kelt:,

.....
az igénylő aláírása

